

CURSOS
LIVRES
EADCN
2020/2021

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

EADCN
ESCOLA ARTÍSTICA DE DANÇA
CONSERVATÓRIO NACIONAL

 REPÚBLICA
PORTUGUESA | EDUCAÇÃO

FOTO

Ano letivo 2020 / 2021

INSCRIÇÃO 2020/2021

IDENTIFICAÇÃO

Nome do aluno(a) _____
Nascido(a) em _____ Documento Ident. nº _____
Tipo de documento _____ Validade _____ NIF _____
Naturalidade _____ Nacionalidade _____
Nº Cartão Utente SNS _____ Interno ___ / Externo ___
Ano de Escolaridade _____

CONTACTO / RESIDÊNCIA

Freguesia _____ Concelho _____ Distrito _____
Morada _____
Código Postal _____ - _____ Localidade _____
Telemóvel do Aluno _____ Email _____ @ _____

FILIAÇÃO

Pai _____
Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Formação Académica _____
Profissão _____ Telefone _____
Mãe _____
Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Formação Académica _____
Profissão _____ Telefone _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome _____ Parentesco _____
Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Formação Académica _____
Profissão _____ Telefone _____

SITUAÇÃO ESCOLAR E ARTÍSTICA

Escola de Dança que frequentou _____
Escola Académica que frequenta _____
Ano académico _____ Anos de prática de Dança _____

CURSOS
LIVRES
EADCN
2020/2021

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Necessidades Educativas Especiais Sim / Não Observações

SEGURO ESCOLAR

Pretende subescrever Sim / Não

OPÇÕES CURRICULARES

1º ANO

| | Dia da Semana | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 3ª F | 4ª F | 5ª F | 6ª F | Sab. |
| Técnica de Dança Clássica (TDC 1/2) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Atelier Coreográfico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sapateado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Musical | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nº total de Aulas por semana _____

2º ANO

| | Dia da Semana | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 3ª F | 4ª F | 5ª F | 6ª F | Sab. |
| Técnica de Dança Clássica (TDC 1/2) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Barra-de-Chão | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Atelier Coreográfico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sapateado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Musical | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nº total de Aulas por semana _____

3º ANO

| | Dia da Semana | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 3ª F | 4ª F | 5ª F | 6ª F | Sab. |
| Técnica de Dança Clássica (TDC 3/4) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Barra-de-Chão | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Atelier Coreográfico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sapateado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Musical | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nº total de Aulas por semana _____

4º ANO

| | Dia da Semana | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 3ª F | 4ª F | 5ª F | 6ª F | Sab. |
| Dança Mais | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Técnica de Dança Clássica (TDC 3/4) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Barra-de-Chão | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Atelier Coreográfico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sapateado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Musical | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nº total de Aulas por semana _____

O Encarregado de Educação ou o aluno, quando maior de 18 anos, declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as declarações constantes no Boletim

Data ____/____/____

Assinatura _____